

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE INSTRUCCION PUBLICA
División de Personal - Hato Rey, Puerto Rico

Pagaré _____ días por vacaciones
regulares en julio _____
Descontarle _____ días por
ausencias _____

INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE

ANTES DEL CAMBIO		DESPUES DEL CAMBIO
1 Nombre del Empleado	ALVARADO TORRES, FERNANDO	
2 Núm. Seg. Social	-2951	
3 Sexo	M	
4 Estado Civil	S	
5 Prep. Académica	BA	
6 Experiencia	5	
7 Status Empleado (Contrato)	Trans. Elegible	Permanente
8 Sueldo Bruto	\$ 962.00	
9 Núm. de la Plaza	203604 0360	0360
10 Categor/a de la Plaza	Secundaria Ciencia	Secundaria Ciencia
11 Clasificación Puestos Dir		
12 Fondo	E	E
13 Cifra Cuenta	88-111- 88080809 081-01-001	
14 Fecha de Efectividad		13 de abril de 1988
15 Acción y Duración		Cambio de Contrato
16 Causa del Cese		
17 Ultimo Día Trabajo		
18 Ultimo Día de Pago		
19 Programa Escolar		
20 Turno en Registro		Ciencia E-4
21 Distrito Escolar	Juana Díaz	Juana Díaz

LICENCIA POR VACACIONES y/o ENFERMEDAD CONCEDIDA

22 Desde	23 Hasta
24 Observaciones (Antes del Cambio)	25 Observaciones (Después del Cambio)
	Cosiderese cambio status solamente.
26 Firma Empleado en caso de cambio de contrato a probatorio, traslado, reasignación permanente o descenso	27 Deseo: <input checked="" type="checkbox"/> Acogerme <input type="checkbox"/> No acogerme
Fecha	Al descuento del 3% de mi sueldo mensual para el Fondo de Ahorro y Préstamo de la Asociación de Empleados del ELA de P.R. en caso de cambio de contrato de sustituto a probatorio o de sustituto a permanente.
	<u>Fernando Alvarado</u> <u>6-5-88</u>
	Firma del Empleado Fecha
28 Recomendado	29 Recomendado
Superintendente de Escuelas	<u>[Signature]</u> Mayo 6, 1988
Fecha	Superintendente de Escuelas Fecha

30. APROBADO: POR EL SECRETARIO DE INSTRUCCION PUBLICA

FIR

FECHA

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS
RETIRO DOCENTE

Copia

CERTIFICACIÓN RADICACIÓN SOLICITUD DE RETIRO

De conformidad con las disposiciones de la Ley Núm. 208 del 21 de diciembre de 2010, certifico que:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Nombre y apellidos: Fernando Alvarado Torres
Seguro Social: 2951 Puesto: Maestro Nivel Secundario
Región Educativa: Ponce Distrito: Santa Isabel
Escuela: SU Zoilo Gracia Municipio: Juana Díaz

Fecha radicación solicitud de retiro: 1^o mayo 2012

Fecha efectividad de renuncia: 31 diciembre 2012

☐ Solicitud Excepcional

Razón: jubilación

Clasificación del Puesto: ☒ Maestro ☐ Director ☐ Trabajador Social ☐ Orientador

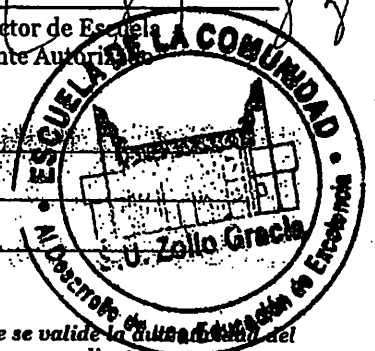
Categoría: Nivel Secundario Número de Puesto: R-25768

Realizó la debida notificación de su intención de jubilarse hoy, 2 de mayo de 2012

Sandra I. Santiago Rodríguez
Nombre en letra de molde del
Director de Escuela o Representante Autorizado

Sandra I. Santiago Rodríguez
Firma del Director de Escuela
o Representante Autorizado

Observaciones:



Este formulario debe contener en original el sello de la Escuela o Región Educativa, según corresponda para que se valide la solicitud de retiro del Sistema de Retiro para Maestros (SRM3) para el trámite correspondiente.

P.O. BOX 190759, SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-0759 TEL. 773-2676, 2725 6 6288 FAX. (787) 759-7097

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo.